|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **«ҚҰРМЕТ БЕЛГІСІ» ОРДЕНДІ**  **КӨЗ АУРУЛАРЫ**  **ҚАЗАҚ ҒЫЛЫМИ-ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ»**  жауапкершілігі шектеулі  серіктестігі |  | Товарищество с ограниченной ответственностью  **«КАЗАХСКИЙ ОРДЕНА**  **«ЗНАК ПОЧЕТА»**  **НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ»** | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | «ҚҰРМЕТ БЕЛГІСІ» ОРДЕНДІ  КӨЗ АУРУЛАРЫ ҚАЗАҚ ҒЫЛЫМИ-  ЗЕРТТЕУ ИНСТИТУТЫ»  жауапкершілігі шектеулі  серіктестігі |  | Товарищество с ограниченной ответственностью  «КАЗАХСКИЙ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»  НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ» | |

**БҰЙРЫҚ ПРИКАЗ**

**«06» қаңтар 2023 ж. № 29-п**

Алматы қаласы город Алматы

**Об утверждении перечня объема**

**исследований** для госпитализации

в стационар и дневной стационар на 2023 год

В соответствии с приказом № ҚР-ДСМ-69 от 29.07.2022 года «О внесении изменении в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР-ДСМ-27 "Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан" и вступлением его в силу с 14.08.2022 года **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Перечень минимального объема исследований для госпитализации в стационар и дневной стационар», с внесенными изменениями и дополнениями на 2023 год.

2. Приказ вводится в действие со дня подписания.

3. Приказы генерального директора № 40-п от 19.01.2022г., № 461-п от 12.07.2022г., 508-п от 15.08.2022 г. считать утратившим силу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Генеральный директор Н.Алдашева**

**Согласование:**

И.о.зам.Генерального директора по ФЭД И.Колесникова

Главный врач Э.Канафьянова

Заведующая отделом контроля качества

медицинских услуг и поддержки пациента А.Айдаралиева

Начальник отдела УЧР А.Ержанова

Исп.: Невзорова Е.В.

**Приложение №1**

**к приказу № 29-п от 06.01.2023г.**

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор ТОО «Казахский ордена

«Знак Почета» научно-исследовательский

институт глазных болезней»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Алдашева

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**минимального объема исследований для госпитализации**

**в стационар и дневной стационар ТОО «Казахский ордена «Знак Почета» научно - исследовательский институт глазных болезней»**

**Для взрослых в стационар:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Срок годности |
| 1. | Общий развернутый анализ крови, включая тромбоциты и время свертывания, лейкоформулу, | 14 дней |
| 2. | Общий анализ мочи | 14 дней |
| 3. | Бак. посев из конъюнктивальной полости глаза | 14 дней |
| 4. | Промывание слезных путей |  |
| 5 | Биохимические анализ крови: АЛТ, АСТ, сахар, электролиты: калий ,натрий, кальций, общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин | 14 дней |
| 6. | Маркеры гепатит В и С: При положительным результате консультация инфекциониста. | 3 месяца |
| 7. | Кровь на ВИЧ (анализ обязателен для всех, независимо от возраста) | 14 дней |
| 8. | Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис(только сифилис 1 м.) | 14 дней |
| 9. | Анализ кала на яйца гельминтов | 1 месяц |
| 10. | Группа крови и резус фактор | 14 дней |
| 11. | коагулограмму (ПТИ + свертываемость) | 14 дней |
| 13. | ЭКГ с лентой с расшифровкой | 14 дней |
| 14. | Флюорография с описанием (рентгенография грудной клетки) | 1 год |
|  | Консультации: |  |
| 15. | Терапевт с описанием физического статуса . | 3 месяца |
| 16. | Справка об эпид. окружении (детям до 14 лет) | 3 дня |
| 17. | ЛОР | 3 месяца |
| 18. | Стоматолог (+ санация) | 3 месяца |
| 19. | Для пациентов с сахарным диабетом – эндокринолог, пациенты перенесшие инфаркт миокарда, ИБС – ЭХО КГ, кардиолог. ХПН, плановый гемодиализ, нефролог, ХОБЛ, бронхиальная астма, при каких либо изменений в легких - заключение фтизиатра или пульманолога, пациенты имеющее неврологическое нарушения-невропатолог для решения вопроса об отсутствии показаний к хирургическому лечению. |  |

**При себе иметь:**

1. Направление на госпитализацию по порталу БГ.
2. Медицинское заключение от офтальмолога
3. Сменную одежду (халат, сорочка, пижама, тапочки)
4. Туалетные принадлежности (зубная щетка, паста, мыло, полотенце)
5. Бокал, ложка.
6. При наличии хронических заболеваний (Артериальная Гипертония, сахарный диабет, бронхиальная астма и др.) иметь с собой ежедневно принимаемые препараты.
7. Для пациентов с сахарным диабетом иметь глюкометр и тест – полоски.
8. Запрещается – маникюр с лаковым покрытием, золотые украшения.

**Плановая госпитализация проводится строго до 13:00!**

**Примечание: 1)** Целлофановые пакеты (для упаковки вещей в отделении, т.к. дорожные сумки сдаются в камеру хранения)

2) В холодное время года необходимо иметь при себе теплые вещи: теплый халат или теплую пижаму.

**Уважаемые пациенты!**

Пожалуйста, проверяйте наличие результатов сдачи всех анализов и их сроки. При отсутствии необходимых анализов из вышеуказанного списка, в оперативном лечении ВАМ будет **ОТКАЗАНО!**

**Перечень обследований для детей (до 14 лет 11 мес.) на госпитализацию в стационар**

1. Бак.посев из конъюнктивы глаз с № регистрации (необходим на хирургию и при кератоувеитах) - срок 14 дней
2. Общий анализ крови (включая лейкоформулу, тромбоциты и время свертываемости) - срок 14 дней
3. Биохимия крови: АЛТ, АСТ, сахар – всем пациентам, на хирургию дополнительно - общий и прямой билирубин, общий белок, мочевина, креатинин, калий - срок 20 дней
4. Коагулограмма (необходима на хирургию) - срок 20 дней
5. Группа и резус фактор крови - срок 14 дней на хирургию, неограниченный срок на консервативное лечение
6. Кровь на ВИЧ с № регистрации - срок 14 дней на хирургию (!!!), срок 3 мес. только на консервативное лечение
7. Кровь на маркеры гепатита В (HBsAg) и гепатита С (aHCV Ig total) с № регистрации - срок 3 мес. (при положительном результате + консультация инфекционистом)
8. Общий анализ мочи - срок 14 дней
9. Кал на яйца гельминтов - срок 20 дней
10. Невролог - срок 1 мес.
11. Лор - срок 1 мес.
12. Стоматолог (+санация) - срок 1 мес.
13. ЭКГ лента с расшифровкой - срок 1 мес.
14. Справка об эпидемическом окружении по дому - срок 3 дня (также предварительный осмотр по м/ж на чесотку и **педикулез**!!!)
15. Детям до 2 лет – бак/посев кала на патогенную кишечную флору (сальмонеллез, дизентерия) - срок 14 дней

Дополнительно (п. 16-18), по показаниям:

1. При сопутствующей соматической и другой патологии – консультации узкими специалистами (например, с сахарным диабетом – заключение эндокринолога, с ювенильным идиопатическим артритом – кардиоревматолог, с бронхиальной астмой – аллерголог/пульмонолог, после черепно-мозговых травм (за последний год) – нейрохирург, с врожденным пороком сердца – кардиолог/кардиохирург и т.д.) для исключения противопоказаний к хирургическому лечению и анестезиологическому пособию
2. При осложненной катаракте, кератоувеите: консультация ревматологом, и/или инфекционистом, и/или фтизиатром, и/или эндокринологом с соответствующими обследованиями (по согласованию с офтальмологом) для уточнения причины заболевания глаз
3. При новообразовании орбиты – КТ или МРТ орбит для определения объема оперативного вмешательства

**Сопровождающему** родителю для госпитализации (с детьми до 5-ти лет и с детьми инвалидами):

1) Флюорография грудной клетки - срок 1 год

2) Микрореакция крови - срок 14 дней / или реакция Вассермана - срок 1 мес.

3) Кал на яйца гельминтов - срок 1 мес.

Другим ухаживающим (с детьми до 5-ти лет и с детьми инвалидами) дополнительно необходима нотариально заверенная доверенность от матери или отца ребенка, или документ об опекунстве для дачи согласия на лечение, на наркоз.

Ребенку при себе иметь:

1. Направление на госпитализацию (через портал бюро госпитализации);
2. Медицинское заключение от офтальмолога;
3. Результаты анализов и обследований (см. 1-18);
4. Сменную одежду, обувь;
5. Туалетные принадлежности;
6. Целлофановые пакеты (для упаковки вещей в отделение, дорожные сумки сдаются в камеру хранения)
7. При наличии хронических заболеваний – ежедневно принимаемые препараты. При сахарном диабете – глюкометр с тест/полосками, инсулин;
8. С ногтей снять лаковое покрытие (для контроля за микроциркуляцией крови во время наркоза);

**Внимание!**

Госпитализация проводится в плановом порядке, соматическое состояние и результаты анализов должны быть стабильными и в пределах возрастной нормы.

Убедительная просьба проверять наличие и сроки всех анализов, в ином случае – в госпитализации будет отказано.

Оформление на госпитализацию проводится строго до 13:00 часов. Дни госпитализации на оперативное лечение: понедельник, вторник, среда, четверг.

**Перечень обследований для подростков (с 15 до 18 лет) на госпитализацию в стационар**

1. **1.** Бак.посев из конъюнктивы глаз с № регистрации (необходим на хирургию и при кератоувеитах) - срок 14 дн
2. Общий анализ крови (включая лейкоформулу, тромбоциты и время свертываемости) - срок 14 дней
3. Биохимия крови: АЛТ, АСТ, сахар – всем пациентам, на хирургию дополнительно - общий и прямой билирубин, общий белок, мочевина, креатинин, калий, натрий - срок 14 дней
4. Коагулограмма (необходима на хирургию) - срок 14 дней
5. Группа и резус фактор крови - срок 14 дней на хирургию, неограниченный срок на консервативное лечение
6. Кровь на ВИЧ с № регистрации - срок 14 дней на хирургию (!!!), срок 3 мес. только на консервативное лечение
7. Кровь на маркеры гепатита В (HBsAg) и гепатита С (aHCV Ig total) с № регистрации - срок 3 мес. (при положительном результате + консультация инфекционистом)
8. Исследование на сифилис: ИФА крови на сифилис с № регистрации – срок 1 мес., **или** реакция Вассермана (RW) - срок 1 мес., **или** микрореакция крови – срок 14 дней
9. Общий анализ мочи - срок 14 дней
10. Кал на яйца гельминтов - срок 1 мес.
11. Врач общей практики (или терапевт) - срок 1 мес.
12. Лор - срок 1 мес.
13. Стоматолог (+санация) - срок 1 мес.
14. ЭКГ лента с расшифровкой - срок 1 мес.
15. Флюорография грудной клетки с № регистрации - срок 1 год
16. Справка об эпидемическом окружении по дому - срок 3 дня (также предварительный осмотр по м/ж на чесотку и **педикулез**!!!)

Дополнительно (п. 17-19), по показаниям:

1. При сопутствующей соматической и другой патологии – консультации узкими специалистами (например, с эпилепсией - невролог, с сахарным диабетом – заключение эндокринолога, с ювенильным идиопатическим артритом – кардиоревматолог, с бронхиальной астмой – аллерголог/пульмонолог, после черепно-мозговых травм (за последний год) – нейрохирург, с врожденным пороком сердца – кардиолог/кардиохирург и т.д.) для исключения противопоказаний к хирургическому лечению и анестезиологическому пособию
2. При осложненной катаракте, кератоувеите: консультация ревматологом, и/или инфекционистом, и/или фтизиатром, и/или эндокринологом с соответствующими обследованиями (по согласованию с офтальмологом) для уточнения причины заболевания глаз
3. При новообразовании орбиты – КТ или МРТ орбит для определения объема оперативного вмешательства

**Сопровождающему** родителю для госпитализации (с инвалидами детства):

1) Флюорография грудной клетки - срок 1 год

2) Микрореакция крови - срок 14 дней / или реакция Вассермана - срок 1 мес.

3) Кал на яйца гельминтов - срок 1 мес.

Другим ухаживающим (с инвалидами детства) дополнительно необходима нотариально заверенная доверенность от матери или отца несовершеннолетнего, или документ об опекунстве для дачи согласия на лечение, на наркоз.

Пациенту при себе иметь:

1. Направление на госпитализацию (через портал бюро госпитализации);
2. Медицинское заключение от офтальмолога;
3. Результаты анализов и обследований (см. 1-19);
4. Сменную одежду, обувь;
5. Туалетные принадлежности;
6. Целлофановые пакеты (для упаковки вещей в отделение, дорожные сумки сдаются в камеру хранения)
7. При наличии хронических заболеваний – ежедневно принимаемые препараты. При сахарном диабете – глюкометр с тест/полосками, инсулин;
8. С ногтей снять лаковое покрытие (для контроля за микроциркуляцией крови во время наркоза);

**Внимание!**

Госпитализация проводится в плановом порядке, соматическое состояние и результаты анализов должны быть стабильными и в пределах возрастной нормы.

Убедительная просьба проверять наличие и сроки всех анализов, в ином случае – в госпитализации будет отказано.

Оформление на госпитализацию проводится строго до 13:00 часов. Дни госпитализации на оперативное лечение: понедельник, вторник, среда, четверг.

**Перечень анализов на плановую госпитализацию в дневной стационар**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Срок годности |
| 1. | Общий развернутый анализ крови с лейкоформулой | 14 дней |
| 2. | Время свертывания | 14 дней |
| 3. | Общий анализ мочи | 14 дней |
| 4. | Бак. посев из конъюнктивальной полости | 14 дней |
| 5. | Биохимические анализ крови: АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, электролиты: калий, натрий, кальций | 14 дней |
| 6. | Маркеры гепатита В и С. При положительным результате консультация инфекциониста или гепатолога с допуском к оперативному лечению. | 3 месяца |
| 7. | Кровь на ВИЧ (анализ обязателен для всех, независимо от возраста) | 14 дней |
| 8. | Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис(только сифилис 1 м.) | 14 дней |
| 9. | Группа крови и резус фактор | 14 дней |
| 10. | Коагулограмма | 14 дней |
| 12. | ЭКГ с лентой и с расшифровкой | 14 дней |
| 13. | Флюорография с описанием | 1 год |
| 14. | Промывание слезных путей | 3 месяца |
| 15. | Эхография и УЗИ глаза, расчет ИОЛ | 3 месяца |
|  | Консультации: |  |
| 16. | Терапевт с описанием физического статуса | 3 месяца |
| 17. | Консультация ЛОР | 3 месяца |
| 18. | Консультация Стоматолога (+ санация) | 3 месяца |
| 19. | Консультация эндокринолога при наличии сахарного диабета |  |
| 20. | При отклонении клинико-лабораторных данных от возрастной нормы, необходима консультация соответствующего специалиста. |  |

**Перечень анализов для проведения лазерных манипуляций**

**на переднем и заднем отрезке в дневном стационаре:**

1. Общий развернутый анализ крови с лейкоформулой (действителен 14 дней).
2. Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис (действителен 14 дней).
3. Сахар крови (действителен 14 дней).
4. ЭКГ с лентой и расшифровкой (действителен 14 дней).
5. Флюорография с описанием (действительна 1 год).
6. **Гликозилированный (гликированный) гемоглобин при наличии сахарного диабета** (действителен 14 дней)
7. **Консультация эндокринолога при наличии сахарного диабета**
8. Интерпретация анализов осуществляется врачом-терапевтом дневного стационара.

**Перечень анализов для интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза в дневном стационаре:**

1. Бактериальный посев из конъюнктивальной полости (действителен 14 дней).
2. Общий развернутый анализ крови с лейкоформулой (действителен 14 дней).
3. Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис (действителен 14 дней).
4. Сахар крови (действителен 14 дней).
5. ЭКГ с лентой и расшифровкой (действителен 14 дней).
6. Флюорография с описанием (действительна 1 год).
7. Консультация эндокринолога при сахарном диабете
8. Промывание слезных путей
9. Интерпретация анализов осуществляется врачом-терапевтом дневного стационара.

**Перечень анализов для пациентов с диагнозами S05.0, S05.1, S05.8, S05.9, T90.4, Т15.9, Н00.1, H11.2, H17.8, S00.1, S00.2, H11.4, H17.9 в дневном стационаре:**

1. Общий развернутый анализ крови с лейкоформулой (действителен 14 дней).
2. Время свертывания (действителен 14 дней)
3. Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис (действителен 14 дней).
4. Сахар крови (действителен 14 дней).
5. Кровь на ВИЧ (анализ обязателен для всех, независимо от возраста) (действителен 14 дней).
6. Маркеры гепатита В и С. При положительным результате консультация инфекциониста или гепатолога с допуском к оперативному лечению. (действителен 14 дней).
7. Флюорография с описанием (действительна 1 год).
8. Консультация эндокринолога при сахарном диабете
9. Интерпретация анализов осуществляется врачом-терапевтом дневного стационара.

**При себе иметь:**

1. Направление на госпитализацию (направление по порталу БГ на дневной стационар);

2. Копия удостоверения личности;

3. Первичный осмотр от офтальмолога.

**Плановая госпитализация проводится строго до 13:00!**

**Уважаемые пациенты!**

Пожалуйста, проверяйте наличие сдачи всех анализов и их сроки. При отсутствии необходимых анализов из выше указанного списка, в оперативном лечении ВАМ будет **ОТКАЗАНО**.